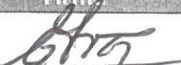
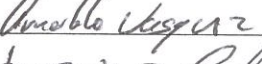
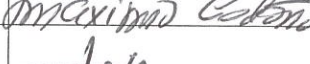
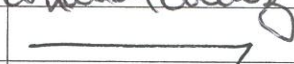


Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 21/02/2019		Compañía: Cobre Panamá/Comagro
Lugar/Ubicación: TMF / taller Comagro		Proyecto: Cobre Panamá
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 15 minutos
a) Informativa (☒) b) Coordinación (☐)		Tema(s) tratado(s):
c) Capacitación (☐)	Entrenador (Nombre): Albert Arasón	* Manejo de Hidrocarburo
	Firma: 	* Comunicación en caso de derrame.
d) Otro: _____ ()		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	GLEMEROSO UEGAS FLORES	COMAGRO	Técnico	
2.	Ulisses Espinosa M	Comagro		
3.	Bryan Villanar	Comagro	A. mecánico	
4.	Amable Vasquez	Comagro	Soldador	
5.	Maximo Cadena	Comagro	Conductor	
6.	Fully Acuña	Comagro	SEGUROS	
7.	Alfonso Araiz	COMAGRO	MANERO	
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre): Albert Arasón		Firma: 		